

## Písomné vyhlásenie

Dolupodpísaní: matka/zákonný zástupca: .....  
(titul, meno a priezvisko, titul)

otec/zákonný zástupca: .....  
(titul, meno a priezvisko, titul)

ako zákonní zástupcovia dieťaťa/ žiaka: .....  
(meno a priezvisko dieťaťa/žiaka)

Trvalý pobyt: .....

Telefón: .....

e-mail: .....

### týmto písomne vyhlasujeme, že<sup>1</sup>

1. všetky písomnosti spojené s prijímaním dieťaťa na vzdelávanie v Základnej škole pre žiakov s autizmom, Mičurova 364/1, Bytča, bude podpisovať len:

.....  
*(uvedie sa titul, meno a priezvisko, titul zákonného zástupcu, ktorý na základe vzájomnej dohody rodičov bude podpisovať všetky písomnosti spojené s prijímaním dieťaťa na vzdelávanie v Základnej škole pre žiakov s autizmom, Mičurova 364/1, Bytča)*

2. rozhodnutia žiadame doručovať len:

.....  
*(uvedie sa titul, meno a priezvisko, titul zákonného zástupcu, ktorý na základe vzájomnej dohody zákonných zástupcov bude preberať rozhodnutia týkajúce sa prijímania na vzdelávanie v Základnej škole pre žiakov s autizmom, Mičurova 364/1, Bytča)*

V....., dňa.....

.....  
podpis zákonného zástupcu (matka)

.....  
podpis zákonného zástupcu (otec)

---

<sup>1</sup> Zakrúžkujte relevantné vyhlásenie